البحث الاول-

عنوان البحث باللغة الإنجليزية:

Sjogren Syndrome with Nasal Dryness: An ultra-structural Study of Nasal Mucosa

عنوان البحث باللغة العربية:-

متلازمة شغرين مع جفاف الأنف: دراسة دقيقة للغشاء المخاطي الأنفي

مكان وتاريخ نشر البحث:-

Published in: The Medical Journal of Cairo university Vol .79, No.1, March 2011

منشور فى: المجلة الطبية لجامعة القاهرة عدد79 رقم 1 مارس صفحة 73- 79 لسنة 2011

أسماء المشاركين فى البحث ووظائفهم وتخصصاتهم:-

د سامح محمود أمين - مدرس الأذن والأنف والحنجرة- كلية الطب- جامعة الفيوم

د ياسر طه - مدرس العلاج الطبيعي والروماتيزم – كلية الطب- جامعة الفيوم

د. هاني سمير مدرس الأذن والأنف والحنجرة- كلية الطب- جامعة الفيوم

د بدوي_شفيق خليفة - أستاذ مساعد الأذن والأنف والحنجرة- كليةالطب- جامعة القاهرة

د تامرعمر فوزي مدرس الأذن والأنف والحنجرة- كليةالطب- جامعة الفيوم

الملخص العربى:-

الهدف من الدراسة بالميكرسكوب الألكتروني كانت دراسة الغشاء المخاطي الأنفي والتغيرات التي تحدث مع مرضي متلازمة شغرين وتم عمل فحص بوساطة الميكرسكوب الضوئي و الألكتروني لمقدمة الغضاريف الأنفية السفلي

المرضى والمنهجية:-

لأربعة عشر مريضا كانوا يعانوا من متلازمة شغرين مع جفاف بالأنف وقد تم فحص كل المرضي بواسطة المنظار الضوئي للجيوب الأنفية.

النتائج:-

وكانت النتيجة تزايد في عدد الخلايا اللمفاوية مع توسيع في قنوات الغدد الموجودة بالغشاء المخاطي بالميكرسكوب الضوئي وحدوث تليف في خلايا الأ نف وكما أظهر الميكرسكوب الألكتروني كانت رقيقة جدا._

Abstract

Background: Sparse data are available in literature about pattern of nasal affection in Sjogren syndrome (SS).

Objective: To study the ultrastructural changes in the nasal mucosa in SS patients with nasal dryness.

Methods: Light microscopy and transmission electron microscopy (TEM) of anterior end of inferior turbinate in 14 patients with SS experiencing nasal dryness and five healthy controls who underwent turbinate reduction surgery were included in this study. Nasal symptoms were assessed according to visual analogue score. Patients were subjected to nasal endoscopy and computerized tomography of paranasal sinuses when indicated.

Results: Light microscopy showed mild to severe lym-phocytic infiltration of nasal submucosa with dilated ducts, sparse seromucinous acini and mild fibrosis. The overlying epithelium showed variable squamocolumnar hyperplasia or atrophy with prominent goblet cell depletion. The basal lamina zone appeared apparently thickened and irregular with hyali-nosis. TEM revealed disorganized surface epithelium. The basal lamina was frequently very thin atrophic and breached. Dense collagen bundles occupied the submucoa. Collagen bundles frequently extended through breached basal lamina (BM) to the surface epithelium in a process resembling cirrhosis. Blood vessels showed vasculitis. Sparse seromuci-nous glands showed minimal mucin and apoptotic myoepithe-lial and glandular cells.

Conclusion: This study is the first to describe ultra struc-tural changes of nasal mucosa in SS, especially nasal cirrhosis. Utrastructural changes were generally indicative of an under-lying autoimmune process and may add to better understanding of path physiology of SS. Lastly nasal affection in Sjogren syndrome is underestimated.